

人文关怀结合标准化护理在慢性肾炎综合征患者护理中应用的效果观察

姚全财

柳州市中医医院 广西柳州 545001

〔摘要〕目的：研究人文关怀结合标准化护理在慢性肾炎综合征患者护理中应用的效果。方法：选择 2023 年 11 月～2024 年 12 月收治的 70 例慢性肾炎综合征患者为研究对象，经抽签法分组，对照组 35 例采用标准化护理，观察组 35 例采用人文关怀结合标准化护理，比较分析护理效果。结果：护理后，观察组不良情绪评分低于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组护理满意度大于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：慢性肾炎综合征联合应用人文关怀、标准化护理，可减少不良情绪，提高护理满意度。

〔关键词〕慢性肾炎综合征；标准化护理；人文关怀

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2025）07-128-02

慢性肾炎综合征是出现蛋白尿、高血压、尿中红细胞增多等表现的统称，可导致患者肾功能部分缺失或完全丧失^[1]。该病进展周期较长，故及时诊断、治疗，严格控制疾病进展速度，可减轻症状体征，改善肾功能^[2]。但该病治疗周期较长，故需在治疗期间实施高质量护理，完善患者身心健康，促使患者早期恢复健康。本文分析人文关怀结合标准化护理的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 11 月～2024 年 12 月收治的 70 例慢性肾炎综合征患者为研究对象，经抽签法分组，每组 35 例。对照组：男 24 例、女 11 例，年龄 15-90 岁（ 52.75 ± 6.21 ）岁。观察组：男 25 例、女 10 例，年龄 15-90 岁（ 52.21 ± 6.06 ）岁。两组资料均衡可比，无差异存在（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组单一实施标准化护理：常规介绍科室规章制度与病房规章制度，帮助患者迅速适应医院环境；辅助患者完成各项检查，基于检查结果评价身心健康，评价病情变化，识别异常并进行有效处理；护士定时与患者沟通，温柔安抚患者，介绍治疗方案与注意事项；遵从医嘱指导用药，介绍各种药物的作用，强调遵医嘱用药对患者病情的积极影响。

观察组联合实施人文关怀：（1）人文教育：常规普及慢性肾炎综合征知识的同时，通过图文手册、科普视频等普及该病治疗知识、养护知识，重点介绍用药对疾病控制、并发症防控的积极影响，提高患者的治疗依从性。每周进行 2 次一对一沟通，一次 30 分钟，鼓励患者提问，护士以简单易懂语言解答每一个问题，提高认知水平。（2）人文心理：密切监测患者心理表现，识别焦虑、抑郁等不良情绪，及时进行干预。列举成功康复病例，安排患者与该病例通话，让病例分享治疗经验与治疗体会，督促患者调节身心状态，减轻心理压力，提高治疗效果。定时举办同伴交流会，安排同类病友一起沟通交流，设置活动主题，安排康复理想病例现身说法，鼓励

患者互相认识，互相帮助，互相监督，减轻患者患病后产生的孤独感与不安感。（3）人文饮食：基于最新指南、循证证据拟定饮食计划，指导患者限制高蛋白及高盐食物，严格控制液体摄入量，减轻肾脏负担。护士需全面调查患者饮食喜好，基于患者病情严重程度与疾病特点拟定饮食建议、具体食谱，保证患者可准确理解、遵守饮食计划，充分发挥饮食对慢性肾病综合征的积极作用。（4）人文管理：积极调查患者的自我管理态度及行为，评价自我管理能力对患者病情控制、症状改善的积极作用，结合评价结果拟定符合患者情况的自我管理计划，包括血压、血糖、血尿酸等管理。同时指导患者进行适当体育锻炼，持续改善患者运动能力，加快新陈代谢速度，提高康复效果。

1.3 观察指标

（1）统计两组汉密尔顿焦虑量表^[3]、汉密尔顿抑郁量表^[4]评分，临界值 7 分，评分越低越好；（2）统计两组护理满意度，总分 100 分，不满意 0-＜70 分、较满意 70-＜90 分、很满意 90-100 分。

1.4 统计学方法

用 SPSS26.0 软件处理各项数据。

2 结果

2.1 两组不良情绪比较

见表 1。

表 1 两组不良情绪比较（ $n=35$ 例， $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	焦虑		抑郁	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	12.87 ± 1.76	6.22 ± 1.05	14.56 ± 1.99	7.03 ± 1.21
对照组	12.45 ± 1.62	8.06 ± 1.21	14.21 ± 1.85	9.18 ± 1.48
t 值	0.978	7.788	0.943	7.532
P 值	0.211	0.000	0.227	0.000

注：与同组护理前比较，^a $P < 0.05$ 。

2.2 两组护理满意度比较

见表 2。

3 讨论

慢性肾炎综合征高发于中青年男性，疾病反复，预后大多较差^[5]。该病是常见病与多发病，不仅会对肾脏功能造成损伤后，还会对日常生活造成较大影响，降低生活质量。多

作者简介：姚全财（1988.12.07-），籍贯：广西柳州，性别：女，民族：苗族，学历：本科，部门科室：内科外治中心，职称：护士，研究方向：护理学。

数患者对自身疾病缺乏准确认知，故患病后存在严重不良情绪，对他人行为、态度更敏感，影响日常生活质量。标准化护理、人文关怀均是现代化护理，强调以患者为中心，在多种慢性病中应用^[6]。两种护理联合应用，可发挥协同效应，进一步调节慢性肾病综合征患者的身心状态，满足患者的合理需求。

综上可知，慢性肾炎综合征联合实施标准化护理、人文关怀，效果显著。

[参考文献]

[1] SHI, JIAZHEN, XU, SHAOYAN, CHEN, JIANXIANG, et al. Clinical manifestations and outcomes in tubulointerstitial nephritis and uveitis syndrome: a case report and a systematic review in China[J]. International urology and nephrology, 2024, 56(4):1415-1427.

[2] REGUSCI, ALESSIA, LAVA, SEBASTIANO A. G., MILANI, GREGORIO P., et al. Tubulointerstitial nephritis and uveitis syndrome: a systematic review[J]. Nephrology, dialysis, transplantation: official publication of the European Dialysis and Transplant Association - European Renal Association, 2022, 37(5):876-886.

[3] 陈良英, 吴招女, 廖丹华. 研究睡眠护理联合心理干预对慢性肾炎患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10(12):2890-2893.

[4] 胡秀玲, 代现勇, 刘倩, 等. 微信支持下个案管理模式在慢性肾炎患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(11):1418-1423.

[5] 孙美敏, 郭宝珠, 金玉杰. 循证护理干预对慢性肾炎患者的肾功能及自护能力的影响[J]. 生命科学仪器, 2022, 20(5): 后插 9.

[6] 杜娜, 冷璐璐, 利敏. 睡眠护理及心理干预对慢性肾炎患者睡眠质量的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 10(13):86-88, 92.

表 2 两组护理满意度比较 (n=35 例, n/%)

组别	很满意 (n)	较满意 (n)	不满意 (n)	护理满意度 (%)
观察组	21	13	1	97.14
对照组	14	14	7	80.00
χ^2 值				5.872
P 值				0.000

(上接第 125 页)

3 讨论

老年心衰合并肾功能不全患者接受血液净化联合精细化护理，可以显著提升治疗依从性和护理满意度，主要原因在于护理措施精细入微且重视患者需求。血液净化操作标准化，极大地降低治疗过程中的不适和风险，减轻心肾负担，使患者切身感受到疗效。精细化护理则贯穿患者整个住院周期，包括个体化饮食指导、体液与并发症动态监测、血管通路妥善管理以及心理支持等，既减少不良事件发生，又保障安全和舒适。护理团队通过主动沟通、耐心解释每一步流程，让患者获得理解与信任，打消疑虑，形成良好互动，进一步提高依从性。患者在获得真实关怀、身体症状缓解和心理安全时，对护理工作认可度自然提升，满意度增加。

总而言之，老年心衰合并肾功能不全患者血液净化联合精细化护理，可以有助于提升患者治疗依从性与患者护理满意度，整体情况更好。

[参考文献]

[1] 段秀梅, 崔伟, 马俊芳. 集成式血液净化治疗急性铊中毒 2 例患者护理体会[J]. 工业卫生与职业病, 2025, 51(04):378-380.

[2] 张益凡, 伍月嫦. PDCA 循环在血液净化室医院感染管理中的应用效果研究[J]. 中国消毒学杂志, 2025, 42(07):548-550.

[3] 李晶晶, 梁新蕊, 郁姣, 等. 基于血液净化专科护士视角的自体动静脉内瘘血栓预防知识需求的质性研究[J]. 医药前沿, 2025, 15(19):13-16.

(上接第 126 页)

开通血管时出现心率降低的患者有 14 例，出现血压降低的患者有 20 例，均及时发现并处理，所有患者均手术成功，无死亡。

3 结论

急性心肌梗死患者病情严重，在对患者进行手术治疗时，手术过程中可能发生突发事件，不仅会影响到治疗效果与手术成功率，同时会造成极大的风险，甚至会导致患者死亡，通常临床上会采用介入手术对患者进行治疗，效果显著。介入手术是临床上经常采用的方法，为提高手术的成功率，需要护士有效的配合，因此护士要在对患者进行手术时，护士必须要具备丰富的经验，可以快速且准确的对病情变化进行确

认并即使进行处理，同时护士必须可以娴熟且积极的配合医生的工作，从而保证介入手术可以安全顺利的进行。除此之外，手术前的准备工作与术后的护理工作也十分重要，缺一不可。只有保证三个环节充分且有效的进行，方可提高手术的成功率与效果。

[参考文献]

[1] 许红. 心导管室护士在急诊介入术中的护理配合[J]. 包头医学院学报, 2025, 41(03):123-125.

[2] 张红岩, 白向荣. 心导管室护士急诊介入术中的素质要求与护理配合[J]. 医学信息, 2023(24):305-305.

(上接第 127 页)

够节省患者的治疗费用，减少患者的经济负担。并且患者患者满意度为 93.55%，显著高于常规护理 (74.19%)，说明临床护理路径在膝关节镜手术患者护理中的应用效果较好，非常值得进行临床推广。

[参考文献]

[1] 徐小梅. 膝关节护理标准建立对患者预后及服务质量的的影响[J]. 当代护士 (中旬刊), 2022(1):45-46

[2] 王小藕, 姜稳妮. 人工全膝关节置换术的护理[J]. 世界最新医学信息文摘[J]. 中国医药导报, 2025, 12(2):84-84